Ausili per il controllo della continenza

TO Elena De Paoli

Area Funzionale di Ergonomia e Terapia Occupazionale

Unità Spinale

IMFR Gervasutta - Udine

MINZIONE

- Processo fisiologico intermittente attraverso cui l'organismo accumula ed elimina le urine;
- risultato del sinergismo d'azione tra il sistema nervoso vegetativo (involontario) e quello somatico (volontario)

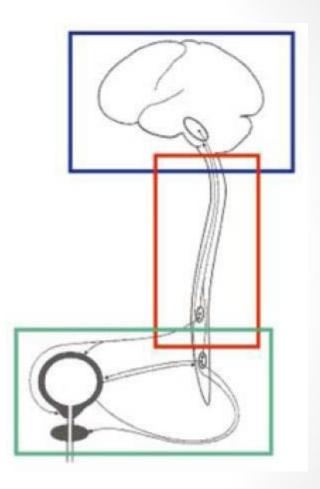


Fase di riempimento: accumulo di urine in vescica

(m. detrusore + sfinteri)

 Fase di svuotamento: eliminazione delle urine

(m. detrusore + sfinteri)



CONTINENZA URINARIA

Capacità di rinviare a piacimento l'atto minzionale e di espletarlo in condizioni di convenienza igienico-sociale

Risultato dell'integrità anatomica e funzionale delle vie urinarie inferiori (capienza vescicale circa 400-500ml; sensazione di riempimento a circa 150ml; minzioni -7/die)

Nella donna è assicurata fino a quando la pressione uretrale è maggiore della pressione vescicale sia a riposo che in caso di





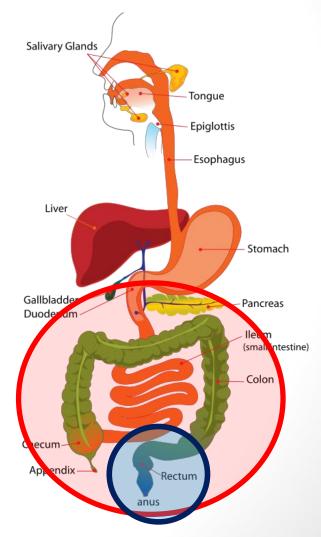
EVACUAZIONE

L'integrità anatomo-funzionale dell'apparato digerente

garantisce:

Secrezione enzimi, succhi digestivi

- Assorbimento sostanze nutritive
- Progressione materiale
- Continenza
- Evacuazione



PROBLEMI

INCONTINENZA

- Perdita involontaria di urine o feci in luoghi e tempi inappropriati che comporti un problema sociale o igienico
 - es. da sforzo, da urgenza, da rigurgito, totale, dell'anziano, funzionale, *INFEZIONI*, ecc.



RITENZIONE

- Incapacità di svuotare volontariamente la vescica o l'intestino
 - es. lesione midollare, ecc.





IMPATTO

Impatto sociale:

- Isolamento
- Modificazione delle abitudini (necessità di mappare le toilettes)

Impatto psicologico:

- Depressione e apatia
- Disistima personale
- Paura di puzzare d'urina

Impatto occupazionale:

Assenteismo



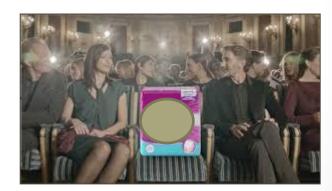
IMPATTO

Impatto relazionale:

- Negligenza nei lavori domestici
- Problemi di relazione familiare
- Necessità di protezioni speciali
- Necessità di precauzioni nel vestire

Impatto sessuale:

Rinuncia all'attività sessuale



Impatto fisico:

Limitazione o cessazione delle attività fisiche

MODALITA' di INTERVENTO

• CLINICO:

- prevenzione
- diagnosi
- FARMACOLOGICO
- CHIRURGICO
- EDUCAZIONALE:
 - Alimentare
 - Rieducazione intestinale
 - Rieducazione vescicale

AUSILI:

- Conoscerli
- Individuarli
- Addestrare all'uso ...chi?











AUSILI

- Convogliatori
- Ausili per l'*incontinenza*:
 - URINARIA
 - Pannoloni
 - Condom e sacche di raccolta
 - INTESTINALE
 - Pannoloni
 - Tamponi rettali
- Ausili per la *ritenzione*:
 - URINARIA
 - Cateteri
 - Ausili facilitanti il cateterismo
 - INTESTINALE
 - Lavaggio colico



Farmaci

- Educazione
 - Alimentare
 - Timing

- Ausili
 - Pannoloni
 - Tamponi rettali



- Ausili
 - Pannoloni













- Ausili
 - Tamponi rettali



- Farmaci
- Educazione
 - Alimentare
 - Apporto liquidi
 - Timing
- Ausili
 - Pannoloni
 - Convogliatori di urina



- Ausili
 - Pannoloni
 - Convogliatori di urina
 - Per donna
 - Padella





- Ausili
 - Pannoloni
 - Convogliatori di urina
 - Per donna
 - Padella
 - Pappagallo









- Ausili
 - Pannoloni
 - Convogliatori di urina
 - Per donna
 - Per uomo
 - Padella
 - Pappagallo



Raccogligocce uomo







- Ausili
 - Pannoloni
 - Convogliatori di urina
 - Per donna
 - Per uomo
 - Padella
 - Pappagallo
 - Condom + sacca a gamba











AUSILI PER LA RITENZIONE INTESTINALE - 1

- Farmaci
 - Coadiuvanti transito intestinale
 - Consistenza feci
 - Coadiuvanti evacuazione
- Educazione
 - Alimentare
 - Timing
 - Manovre di svuotamento
- Ausili
 - Lavaggio colico



AUSILI PER LA RITENZIONE INTESTINALE - 2

- Ausili
 - Lavaggio colico





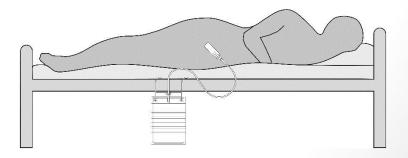


- Farmaci
- Educazione
 - Alimentare
 - Timing
 - Addestramento all'autocateterismo
- Ausili
 - Catetere
 - A permanenza
 - Estemporaneo
 - Autolubrificante
 - Non lubrificato
 - Ausili accessori per l'esecuzione del cateterismo



- Ausili
 - Catetere
 - A permanenza





- Ausili
 - Catetere
 - A permanenza
 - Estemporaneo
 - Autolubrificante
 - Non lubrificato







- Ausili
 - Catetere
 - Ausili accessori per l'esecuzione del cateterismo

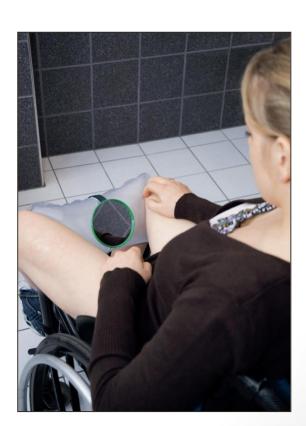


Abbassa pantaloni

- Ausili
 - Catetere
 - Ausili accessori per l'esecuzione del cateterismo



Abduttore gambe e specchio



- Ausili
 - Catetere
 - Ausili accessori per l'esecuzione del cateterismo







Abduttore gambe e specchio

- Ausili
 - Catetere
 - Ausili accessori per l'esecuzione del cateterismo





- Ausili
 - Catetere
 - Ausili accessori per l'esecuzione del cateterismo



Grazie!





TIPO	MANIFESTAZIONE	CAUSE
Da sforzo/stress	Perdita urinaria di varia entità per effetto della pressione addominale (tosse,sforzi, starnuti,)	-lesioni sfinteriche -Atrofia mucosa -esiti di prostectomia
Da urgenza	Incapacità a ritardare utilmente la minzione	-ridotta inibizione (es: demenze) -deficit della motilità -difficoltà di assumere la posizione idonea -assistenza inadeguata
Da rigurgito	Perdita involontaria di urina associata a un'eccessiva distensione della vescica. La sovradistensione dipende dall'incapacità della vescica di svuotarsi completamente	-ostruzione -lesioni neurosensitive (es: diabete) -lesioni neuromotorie -farmaci anticolinergici
Totale	Perdita incontrollata globale	-danno sfinterico -prolasso totale -danno neurologico centrale e periferico

EPIDEMIOLOGIA

INCONTINENZA URINARIA (IU) IN ITALIA





5.000.000 ITALIANI

- ◆ 20% NE PARLA CON IL PROPRIO MEDICO
- ♦ 80% VIVE IL PROBLEMA IN MODO PASSIVO, SPESSO CON VERGOGNA E DISISTIMA

Gravidanza e postparto



PREVALENZA

- 23-67% gravidanza
- •6-29% puerperio

Incremento incidenza di IU con l'età





ADULTE



ANZIANE



20-30%

30-40%

30-50%

EPIDEMIOLOGIA

ETA'	GENERE	DOMICILIO	OSPEDALE	RSA
65-74	Uomini	5%	18%	49%
	Donne	7%	33%	50%
+75	Uomini	11%	34%	49%
	Donne	13%	60%	50%